

第6号様式（第7条）

年 月 日

木更津市長 様

住 所
氏 名 印
電話番号

木更津市潜在保育士就労奨励給付金請求書

年 月 日付け第 号で決定のあった木更津市潜在保育士就労奨励給付金について、木更津市潜在保育士就労奨励給付金支給要綱第7条第1項の規定により請求します。

1 請求額 円

2 振込先口座

金融機関名称	コード		支店	店番号	
				店	
口座番号					普通 ・ 当座
口座名義	フリガナ				

※振込先口座は、給付決定者の口座に限ります。